…….…………….., dnia …………

**Starosta Sokołowski**

W n i o s e k

o wydanie pozwolenia na sprowadzenie

do Rzeczypospolitej Polskiej **zwłok/ szczątków ludzkich/ szczątków ludzkich powstałych ze spopielenia zwłok\***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok/szczątków ludzkich/ szczątków powstałych ze spopielenia zwłok**\*** ………………………………............. (określić stopień pokrewieństwalub zaznaczyć osobę obcą)

1. Nazwisko i imię osoby zmarłej: …………………………………………………………….
	* nazwisko rodowe: ………………………………………………………………………
	* imiona rodziców: ………………………………………………………………………..
	* data i miejsce urodzenia: ………………………………………………………………..
	* ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej: ………………………………………….
2. Data i miejsce zgonu: ……………………………………………………………………….
3. Przewóz zwłok/szczątków ludzkich / szczątków powstałych ze spopielenia zwłok\* nastąpi na trasie …………………………………………………………………………….. w dniach ……………………….. środkiem transportu drogowego Zakładu Pogrzebowego (proszę podać nazwę i adres)………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………. marki …………………………………………………..., nr rej..…………………………...
4. Miejsce pochówku (proszę podać adres cmentarza). ……………………………………………. ……………………………………………………………………………………………….

**DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Nazwisko, imię lub imiona: ……………………………………………………………….
2. Adres zamieszkania wnioskodawcy: ……………………………………………………...
3. Numer i seria dokumentu tożsamości: …………………………………………………….
4. Nr telefonu do kontaktu: …………………………………………………………………..

…………………………… ………………………………………..

 Miejscowość/Data czytelny podpis wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć:

* Przetłumaczony na język polski przez tłumacza przysięgłego akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon oraz określający przyczynę zgonu,
* W przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w ww. dokumentach do wniosku dołącza się dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu chorobę zakaźną wymienioną w przepisach

\* niepotrzebne skreślić